



Srednja medijska in grafična šola Ljubljana

IZJAVA O PREKЛИCU SPRIČEVALA ALI OBVESTILA O USPEHU

Spodaj podpisana (priimek in ime) _____, rojen-a (datum
in kraj rojstva, ter država rojstva) _____,
stanujoč-a (ulica in hišna št.) _____,
v/na (poštna št. In kraj) _____,
(tel. št. ali GSM št.) _____, preklicujem (letno spričevalo/obvestilo o
uspehu, spričevalo o poklicni maturi in obvestilo pri poklicni maturi, spričevalo o zaključnem izpitu in
obvestilo pri zaključnem izpitu) _____
izdano (leto izdaje) _____ na (ime in sedež šole) _____,
zaradi (razlog preklica dokumenta) _____.

V/na Ljubljani, _____

Podpis : _____